

Imagen médica

Nódulo pulmonar único con signo del halo inverso en infección COVID-19: hallazgo incidental en PET/TC



Single pulmonary nodule with reverse halo sign in COVID-19 infection: Incidental finding on FDG PET/CT scan

Diego Varona Porres^{a,*}, Marc Simó^b, Ana Lucía Sánchez^a, Laura Cabanzo^a y Jordi Andreu^a

^a Servicio de Radiodiagnóstico, Hospital Vall de Hebron, Barcelona, España

^b Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Vall de Hebron, Barcelona, España

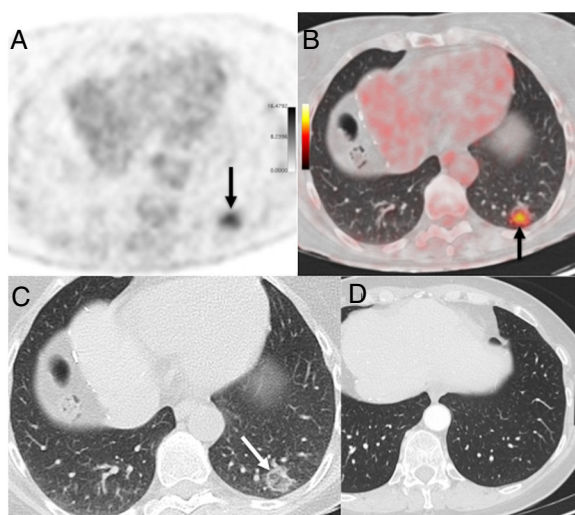


Figura 1.

Se presenta el caso de una mujer de 53 años con antecedente de neoplasia de colon con metástasis hepáticas que acudió a nuestro hospital para una visita de seguimiento oncológico. En la TC de seguimiento se identificó una posible recurrencia hepática de su neoplasia. Se realizó PET/TC que demostró recidiva hepática y nódulo pulmonar único y subpleural en el lóbulo inferior izquierdo, de aproximadamente 17 mm e hipermetabólico (SUV máximo 6,7) (figs. 1A y B, flechas negras). Esta lesión no era visible en la TC anterior realizada hace 6 días (fig. 1D). La TC de tórax de alta resolución realizada en el estudio PET/TC mostró que el nódulo pulmonar tenía el signo del halo inverso (fig. C, flecha blanca). La posibilidad de neumonía por COVID-19 fue considerada por el contexto epidemiológico actual, confirmado por frotis nasofaríngeo.

El signo del halo inverso consiste en un área central de densidad de vidrio deslustrado rodeada por condensación pulmonar. En la neumonía COVID-19 se ha descrito la presencia de múltiples nódulos pulmonares con evolución a vidrio deslustrado y signo de halo inverso tras el tratamiento. Sin embargo, no ha sido descrito previamente la forma de presentación como nódulo pulmonar único con signo de halo inverso.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: dvarona@vhebron.net (D. Varona Porres).